



## 새 메디케어 처방약 보험적용: 메디케어 수혜자를 도와드리는 분들을 위한 소식

### 귀하는 메디케어 수혜자의 의료 보험에 대한 결정을 도와주고 계십니까?

가족이나 친구분이 의료보험 가입 결정을 하실 때에 도와주고 계시다면, 새 메디케어 처방약 보험적용에 대해 알고 계셔야 합니다. 2006년 1월 1일부터 메디케어 수혜자들로 하여금 처방약 구입시 비용을 절약할 수 있도록 하는 메디케어 처방약 플랜들이 실행될 예정입니다. 이러한 플랜들은 메디케어의 승인을 받은 보험 회사들과 기타 개인 회사에 의해 제공될 것입니다. 처방약 플랜들은 유명 약품 또는 일반 약품 둘 다에 대한 비용을 지불할 것입니다.

모든 메디케어 수혜자들은 이 새로운 처방약 보험적용을 검토해 보셔야 합니다. 대부분의 경우, 보험적용을 자동으로 받으실 수는 없습니다. 이 처방약 보험적용 혜택을 받으시려면, 대부분의 메디케어 수혜자들의 경우 반드시 자신의 필요를 충족 시키는 메디케어 처방약 플랜을 선택하여 가입하셔야 합니다.

**주의사항:** 귀하께서 도와주고 계신 분이 이전 고용주나 유니온 조합을 통해 처방약 보험적용을 받고 계실 경우, 수혜자로하여금 수혜 담당자와 이야기 하도록 하십시오. 귀하의 가족이나 친구분은 메디케어 처방약 플랜의 가입 여부를 결정하기 전에 현재 들어 있는 처방약 보험적용이 메디케어와 제휴될 것인지를 알아보아야 합니다.

귀하가 도와주고 계신 분이 메디케어 건강 플랜(메디케어 어드벤처지 혹은 메디케어 비용 플랜)에 가입되어 있다면, 그 플랜 또한 처방약 보험적용을 제공할 수 있습니다. 현재 건강 플랜에서 귀하의 가족이나 친구분에게 처방약 선택에 대한 안내문을 보낼 것입니다.



## 어떻게 도와 줄 수 있는가?

귀하가 도와드리는 분이 자신의 필요를 충족시키는 메디케어 처방약 플랜을 선택하도록 다음과 같은 방법을 통해 도와줄 수 있습니다.

올 봄과 여름:

- 귀하의 가족이나 친구분이 제한된 소득과 재산을 가지고 있을 경우, 사회보장국(SSA)에서 추가 지원을 위한 신청서를 올 여름 우편으로 보내드릴 것입니다. 귀하께서는 그 분이 신청서를 작성한 후 그 신청서를 다시 SSA로 보내도록 도와 주실 수 있습니다. 귀하의 가족이나 친구분이 자신의 개인적 대리인으로 귀하를 선택할 경우, 그 분을 대신하여 신청서를 작성하실 수 있습니다. 그 분에게 수혜자격이 있을 경우, 보험료나 공제금액을 적게 내거나 혹은 전혀 내지 않을 것이며 낮은 금액의 공동부담금을 지불하게 될 것입니다. SSA가 신청서를 보내지 않았지만 귀하의 가족이나 친구분이 이 지원에 대해 수혜 자격이 있다고 생각하실 경우, 1-800-772-1213번으로 SSA에 전화해주십시오. TTY(청각장애이용 문자전화)를 사용하시는 분들은 1-800-325-0778번으로 전화하셔야 합니다. 또한 웹사이트 [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov)를 방문하실 수도 있습니다. 귀하가 도와 주고 계신 분은 2005년 6월 이후 언제라도 SSA나 지역 메디케이드 사무소에서 신청할 수 있습니다.
- 일부 경우, 귀하의 가족이나 친구분이 의료 보험 비용을 주 정부로부터 지원(메디케이드처럼)을 받는다면, 그 분은 자동적으로 수혜 자격을 가지며 추가 지원 신청을 할 필요가 없습니다. 메디케어에서는 이러한 경우 안내문을 보내드릴 것입니다.

올 가을:

- 귀하의 가족이나 친구분이 가입한 모든 의료 보험의 보험적용을 검토하십시오. 처방약이 보상됩니까? 그 분의 처방약 지출 비용은 얼마나 됩니까?
- 귀하의 가족이나 친구분이 사용한 처방약의 이름, 복용량, 횟수 및 비용에 대한 목록을 만드십시오. 플랜들마다 서로 다른 약품들을 보상하기 때문에, 이 목록은 귀하의 가족이나 친구분이 필요로 하는 처방약을 가장 잘 충족시켜 줄 수 있는 플랜을 결정하는 데 도움이 될 것입니다.
- 귀하가 그 분의 법적 대리인일 경우(변호사의 권한을 통한 경우 등), 귀하는 그 분을 메디케어 처방약 플랜에 가입시킬 수 있습니다. 귀하는 또한 그 분을 대신하여 추가 지원을 받기 위한 신청서를 대리 작성할 수 있습니다.



## 메디케어 처방약 플랜에 가입할 수 있는 대상자는?

메디케어 수혜자는 모두 메디케어 처방약 플랜에 가입하실 수 있습니다. 귀하의 가족이나 친구분이 현재 처방약을 많이 사용하지 않는다고 해도, 메디케어 처방약 플랜 가입을 고려하셔야 합니다. 대부분의 경우, 처음 가입 기간(아래의 날짜 참조) 동안 가입하면 더 낮은 월 보험료를 납부하게 됩니다.

## 언제 가입할 수 있는가?

모든 메디케어 수혜자 분들은 **2005년 11월 15일**에서 **2006년 5월 15일** 사이에 메디케어 처방약 플랜에 가입하실 수 있습니다. 2005년 12월 31일까지 가입하신 분들은 2006년 1월 1일부터 보험적용이 시작될 것입니다. 12월 31일 이후에 가입하시면 가입한달 그 다음 달 1일부터 보험적용의 혜택을 받으실 수 있을 것입니다.

2006년 5월 15일 이후에 메디케어 처방약 플랜에 가입하신 분들은, 평균적으로 적어도 메디케어 처방약 플랜만큼 더 많이 보상해 주지않는 다른 보험으로부터 지속적인 처방약 보험적용 혜택을 받지 못하며, 더 높은 월 보험료(가입하기 위해 기다리는 기간에 대해 한 달에 적어도 1% 높음)를 납부할 가능성이 있습니다. 그러한 분들은 메디케어 처방약 플랜에 가입하지 않는 한, 이처럼 높은 보험료를 납부해야 할 것입니다.

## 메디케어 처방약 플랜 가입에 드는 비용은?

다른 보험처럼, 메디케어 처방약 플랜에 가입하시는 분들은 다음의 비용을 지불하게 됩니다.

- 월 보험료 (2006년의 경우 보통 약 \$37이며 매년 변할 수 있음)
  - 연 공제 금액 (2006년 최대 \$250), 그리고
  - 공동 부담금 혹은 공동 보험금을 포함한 처방약 구입 비용의 일부
- 비용은 처방약 플랜에 따라 달라질 것입니다. 일부 플랜들은 더 많은 보험적용과 추가 약품을 제공합니다. 귀하가 도와주고 계신 분이 제한된 소득과 재산을 가지고 있으며 추가 지원 수혜 자격이 있을 경우, 보험료 혹은 공제금액을 납부할 필요가 없을 수도 있습니다.



**메디케어 처방약 보험적용에 대한 자세한 정보를 원하시면**, 귀하의 가족이나 친구분이 2005년 10월 우편으로 받으신 핸드북 “메디케어와 수혜자 2006 (Medicare & You 2006)”을 읽어 보십시오. 핸드북에는 귀하의 지역에서 어떤 플랜들이 가능한지를 포함하여 메디케어 처방약 플랜들에 대한 보다 자세한 정보가 나와 있을 것입니다. 그리고 나서, 귀하가 도와드리는 분이 자신의 필요를 충족시키는 메디케어 처방약 플랜을 선택하는데 도움을 필요로 할 경우, 다음과 같은 방법을 통해 도와주실 수 있습니다.

- 웹 페이지 [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) 를 방문하십시오. “검색 도구(Search Tools)”을 선택하여 개별화된 정보를 보십시오. 혹은, 일반적인 질문에 대한 답은 “자주 묻는 질문(Frequently Asked Questions)”을 선택하여 보십시오.
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)번으로 전화하십시오. TTY를 사용하시는 분들은 1-877-486-2048번으로 전화하십시오.
- 직접 대면하여 도움을 받고자 하시면 주 의료 보험 지원 프로그램 (State Health Insurance Assistance Program)에 전화하십시오 (핸드북 “메디케어와 수혜자 2006 (Medicare & You 2006)”을 참조하시면 전화번호를 찾으실 수 있습니다). 또한 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 번으로 전화하시거나 웹 페이지 [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) 로 방문하여 필요한 전화번호를 찾으실 수 있습니다.
- 지역내의 메디케어 관련 사례들을 참고하십시오.